



**CONSORZIO CIMITERIALE TRA I COMUNI DI  
MUGNANO DI NAPOLI E CALVIZZANO**  
(Provincia di Napoli)

Piazza Municipio n. 1  
80018 Mugnano di Napoli -  
tel. 081/5710111 fax  
081/5712262

## **AVVISO PUBBLICO**

**PER FORNITURA E POSA IN OPERA DI COPRITOMBA E RELATIVO ARREDO PER ANNI TRE**

*(artt. 36 comma 2 lett. c) e 216 comma 9 del d. Lgs. 50/2016)*

**CIG: 7522922F9C CUP: C58C1800090005**

Il Consorzio Cimiteriale tra i Comuni di Mugnano di Napoli e Calvizzano, in esecuzione alla delibera del C.d.A. n. 07 del 10.05.2018, e alla determina a contrarre n. 57 del 16 LUGLIO 2018, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento e proporzionalità, di libertà di concorrenza, trasparenza di pubblicità e di rotazione, nonché di quanto previsto dalle linee guida ANAC n. 4, pubblicate in Gazzetta Ufficiale n. 274 del 23.11.2016, intende procedere alla gara per l'affidamento ad una ditta specializzata, da individuare mediante procedura negoziata tra almeno quindici ditte tra quelle che avranno fatto pervenire richiesta di invito nei tempi e modi previsti dal presente avviso, dimostrando il possesso dei requisiti richiesti e di seguito riportati.

L'affidamento di cui sopra avverrà con l'applicazione del criterio più basso, mediante ribasso percentuale sull'elenco dei prezzi delle lavorazioni poste a base di gara e quindi della lista predisposta dal Consorzio, ai sensi dell'art. 95, comma 4 del D. Lgs. 50/2016.

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente alla ricezione di manifestazione di interesse per favorire la partecipazione di un numero adeguato di operatori economici potenzialmente interessati all'affidamento. Il Consorzio Cimiteriale si riserva la facoltà di integrare l'elenco dei partecipanti con ulteriori soggetti in possesso dei requisiti minimi richiesti per la partecipazione indicati al successivo punto 4), qualora le manifestazioni di interesse pervenute non raggiungessero il numero minimo di quindici.

Tra gli operatori economici che avranno presentato manifestazione di interesse a partecipare entro il termine stabilito al successivo punto 5, saranno invitate quindici ditte, individuate tramite sorteggio pubblico, a presentare le offerte oggetto di negoziazione mediante lettera invito contenente gli elementi essenziali costituenti l'oggetto delle prestazioni, il relativo importo presunto, il termine per la ricezione delle offerte e ogni altro ulteriore elemento utile.

**LUOGO DI ESECUZIONE: CIMITERO CONSORTILE in Via Mugnano-Calvizzano**

### **1) OGGETTO E DESCRIZIONE:**

Le lavorazioni oggetto del presente si possono così riassumere a titolo semplificativo, ma non esaustivo:

- **Blocchetti di pietra di cemento lungo il perimetro del fosso dove sarà ubicata la bara**
- **N. 3 architravi in cemento precompresso**
- **Posizionamento e livellamento a quota del manufatto per appoggio del copritomba**
- **Copritomba in marmo di Carrara bianco con lettere in lega di bronzo, cornice in fusione di bronzo, porcellana ovale, lampada votiva a parete e, a richiesta del Consorzio, un portafiori**
- **Incisione di numerazione dei copritomba**

## 2) STAZIONE APPALTANTE:

Consorzio Cimiteriale tra i Comuni di Mugnano di Napoli e Calvizzano  
Piazza Municipio n. 1- 80018 Mugnano di Napoli  
P.IVA : 80101860635  
Telefono: 081/5710225-  
PEC: [info@pec.consorziocimiterialemugnanocalvizzano.it](mailto:info@pec.consorziocimiterialemugnanocalvizzano.it)

- 3) VALORE STIMATO DELL'APPALTO (compreso oneri per la sicurezza) : € 314.211,30 oltre IVA di cui : €. 314.211,30 per lavori soggetti a ribasso e €. 000000 per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso, considerati nei singoli prezzi

## 4) REQUISITI SOGGETTIVI PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE:

Le richieste di cui al presente avviso possono essere presentate **esclusivamente dagli operatori economici di cui all'art. 45 del D. Lgs. 50/2016** che dimostrino di possedere i seguenti requisiti:

a) Che l'impresa è in possesso di attestazione rilasciata da società di attestazione (SOA) di cui al D.P.R. n. 207/2010 regolarmente autorizzata, in corso di validità per la qualificazione in categoria e classifica OG1 classifica II

b) Assenza delle cause di esclusione previste all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016,

**E' fatto divieto** ai concorrenti di partecipare alla gara in più di una associazione temporanea e/o consorzio ovvero partecipare in forma individuale qualora partecipi in associazione e/o consorzio ovvero partecipare contemporaneamente come autonomo concorrente e come consorziato. I consorzi stabili sono tenuti ad indicare per quali consorziati il consorzio partecipa; a questi ultimi è fatto divieto di partecipare in qualsiasi altra forma. In caso di violazione sono esclusi sia il consorzio che il consorziato e si applica l'art. 353 del Codice Civile.

## 5) TERMINE ULTIMO E MODALITA' DI RICEZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE:

La manifestazione di interesse dovrà essere formulata conformemente al modulo allegato al presente avviso, scaricabile dal sito del Consorzio Cimiteriale, debitamente compilato e sottoscritto dal Legale Rappresentante con firma digitale.

La manifestazione di interesse dovrà pervenire all'Amministrazione consortile procedente, inderogabilmente entro e non oltre la data del 30/07/2018 mediante:

**Invio PEC all'indirizzo : [info@pec.consorziocimiterialemugnanocalvizzano.it](mailto:info@pec.consorziocimiterialemugnanocalvizzano.it)**

Il recapito tempestivo delle candidature rimane a esclusivo onere del mittente.

Le candidature prive di sottoscrizione, così come quelle pervenute successivamente rispetto alla data sopra indicata (secondo la data risultante dalla segnatura di protocollo dell'Ente), non saranno tenute in considerazione.

Rimane fermo che la suddetta manifestazione di interesse non costituisce prova di possesso dei requisiti di partecipazione generali e speciali richiesti per l'affidamento del lavoro, che dovranno invece essere specificatamente dichiarati dall'interessato ed accertati dall'Amministrazione consortile in occasione della successiva procedura di selezione secondo le modalità prescritte nella lettera di invito.

La stazione appaltante, in caso che le Manifestazioni di interesse siano superiori a quindici, procederà, con **sorteggio pubblico** che è fin d'ora fissato per le ore **9,00 del giorno 01/08/2018**, ad estrarre n. 15 operatori economici da invitare alla gara.

Il sorteggio avverrà con le seguenti modalità:

- ciascuna domanda di partecipazione verrà contrassegnata da un numero progressivo (da 1 a n.\*\*\*\*) in base al numero di iscrizione al registro di protocollo dell'Ente. Prima dell'estrazione verrà esposto l'elenco dei numeri di protocollo associati ai numeri progressivi, senza indicazione dei nomi delle ditte concorrenti.
- estrazione di quindici numeri: le domande corrispondenti ai numeri di protocollo estratti saranno ammesse alla gara, le altre saranno escluse.
- al termine della seduta verranno resi noti solo i nomi delle ditte escluse, mentre i nomi delle quindici ditte ammesse verranno mantenuti riservati fino ad avvenuta presentazione delle offerte.

Sono ammessi al sorteggio pubblico i legali rappresentanti dei concorrenti ovvero soggetti, uno per ogni concorrente, muniti di specifica delega loro conferita dai suddetti legali

rappresentanti.

Delle suddette operazioni verrà steso apposito verbale.

## 6) ULTERIORI INFORMAZIONI

Il presente avviso pertanto è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione e la consultazione di almeno quindici operatori economici alla futura fase di procedura negoziata ; le manifestazioni d'interesse hanno l'unico scopo di comunicare al Consorzio, la disponibilità a essere invitati a presentare offerta.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di gara; si tratta di un'indagine conoscitiva finalizzata all'individuazione di operatori economici da consultare con successiva trasmissione di lettera-invito a gara, in attuazione del principio di pubblicità preventiva, finalizzata all'individuazione di operatori economici da consultare nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, contemplati nel D. Lgs. 50/2016.

Il Consorzio Cimiteriale si riserva la facoltà di interrompere in qualsiasi momento, ovvero sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il presente procedimento o di non dare seguito alla selezione per l'affidamento dei lavori di cui trattasi, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Il Diritto di accesso agli atti della presente procedura è differito sino al momento di approvazione dell'aggiudicazione dell'offerta

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel D.Lgs. 196/2003 per finalità unicamente connesse alla procedura di affidamento dei lavori.

Il presente avviso viene pubblicato per 10 giorni sul sito e all'Albo Pretorio on line del Comune di Mugnano di Napoli e del Comune di Calvizzano

Il Responsabile del Procedimento è il Geom. Vincenzo Liccardo (tel. 081/5710225 )

Mugnano di Napoli li 16-07-2018

Il Responsabile del Procedimento  
Geom. Vincenzo Liccardo



**ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE E DICHIARAZIONE**

Alla Stazione Appaltante  
del Consorzio Cimiteriale tra il Comune di  
Mugnano di Napoli e Calvizzano

**OGGETTO: Avviso per un'indagine esplorativa finalizzata all'acquisizione di manifestazioni d'interesse per la partecipazione a procedura negoziata per i lavori di " FORNITURA E POSA IN OPERA DI COPRITOMBA E RELATIVO ARREDO PER ANNI TRE"**

**CIG 7522922F9C            CUP: C58C18000090005**

**IMPORTO LAVORI**

Importo complessivo lavori (esclusi oneri della sicurezza).. € 314.211,30  
Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso ..... € 00,00  
Importo complessivo intervento (esclusa I.V.A.)..... € 314.211,30

Il sottoscritto .....  
Codice Fiscale .....  
nato il ..... a .....  
residente nel Comune di .....CAP.....  
Provincia ..... Stato .....  
Via/Piazza .....  
in qualità di .....  
dell'impresa .....  
con sede legale nel Comune di .....  
Provincia ..... Stato .....  
Via/Piazza .....  
con codice fiscale n .....  
con partita IVA n .....  
Telefono ..... Fax .....  
e-mail .....

**AUTORIZZA**

**IL CONSORZIO CIMITERISLE TRA I COMUNI DI MUGNANO DI NAPOLI E CALVIZZANO A TRASMETTERE , A MEZZO PEC,OGNI COMUNICAZIONE,ANCHE QUELLE PREVISTE DALL'ART. 76 D.LGS. 50/2016, AL SEGUENTE INDIRIZZO PEC:**

.....

Firma del Titolare o Legale Rappresentante  
(firma digitale)

**CHIEDE**

di partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto come:

impresa singola;

o come

consorzio formalmente costituito di cui all'art. 45, comma 2, lettera b) del D.Lgs. 50/2016;

consorzio formalmente costituito di cui all'art. 45, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 50/2016;

o come

capogruppo di una associazione temporanea di concorrenti o di un consorzio ordinario di Concorrenti di cui all'art. 45, comma 2, lettera e) del D.Lgs. 50/2016;

o come

mandante di una associazione temporanea di concorrenti o di un consorzio ordinario di concorrenti di cui all'art. 45, comma 2, lettera e) del D.Lgs. 50/2016.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara quanto segue:

**DATI GENERALI DELL'IMPRESA**

**DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE:**

.....  
 .....

**FORMAGIURIDICA:** .....

**CODICE FISCALE:** .....

**PARTITA I.V.A.:** .....

**COD. ATTIVITÀ :** .....

SEDE	VIA	N.C.	CAP	LOCALITA'	PROV.	TELEF.	FAX
Legale							
Operativa							
PEC							

ATTESTATO DI QUALIFICAZIONE (SOA) - se in possesso			
Denominazione e sede organismo			
Estremi attestato di qualificazione	n. scadenza	data rilascio	data
Categorie			
Classifiche			

ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE PRESSO C.C.I.A.A.	
Sede	
Data iscrizione	
n. iscrizione	
Attività	

C.C.N.L. applicato (Barrare la casella di interesse)	<input type="checkbox"/>	Edile industria
	<input type="checkbox"/>	Edile Cooperazione
	<input type="checkbox"/>	Edile Piccole Media Impresa

Dimensione aziendale (Barrare la casella di interesse)	<input type="checkbox"/>	Edile Artigianato
	<input type="checkbox"/>	Altro non edile
	<input type="checkbox"/>	Da 0 a 5 dipendenti
	<input type="checkbox"/>	Da 6 a 15 dipendenti
	<input type="checkbox"/>	Da 16 a 50 dipendenti
<input type="checkbox"/>	Da 51 a 100 dipendenti	

I.N.A.I.L.	
Codice Ditta	Posizioni assicurative territoriali

I.N.P.S.	
Matricola Azienda	Sede competente
Posizione contributiva individuale titolare/soci Imprese artigiane	Sede competente

CASSA EDILE	
Codice Ditta	Codice Cassa

AGENZIA DELLE ENTRATE DI COMPETENZA PER LA VERIFICA DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA	
Agenzia delle entrate di	
Cap e Provincia	
Indirizzo	

**(per le Cooperative di produzione di lavoro)**

Iscrizione nel Registro della Prefettura di

.....

Al n. .... dalla data del .....

Iscrizione nello Schedario Generale della Cooperazione presso il Ministero del Lavoro e  
della Previdenza Sociale al n..... dalla data del .....

**(per le Società in nome collettivo)**

SOCI

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Comune di residenza

**(per le Società in accomandita semplice)**

SOCI ACCOMANDATARI

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Comune di residenza

--	--	--	--	--

**SOCI ACCOMANDANTI**

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Comune di residenza

**(Per le Società per azioni, in accomandita per azioni, a responsabilità limitata, per le società cooperative per azioni o a responsabilità limitata)**  
 Dichiarazione ai sensi dell'art. 1 del DPCM 187/1991

**COMPOSIZIONE SOCIETARIA**

Nome Cognome o denominazione	Luogo e Data di nascita o di costituzione	Quota di partecipazione

**ELENCO DEI SOGGETTI MUNITI DI PROCURA IRREVOCABILE**


**(Per le Società consortili per azioni o a responsabilità limitata)**  
 Dichiarazione ai sensi dell'art. 1 del DPCM 187/1991

**COMPOSIZIONE SOCIETARIA**

Denominazione della società consorziata che comunque partecipi all'esecuzione del servizio:

Nome Cognome o denominazione	Luogo e Data di nascita o di costituzione	Quota di partecipazione

**ELENCO DEI SOGGETTI MUNITI DI PROCURA IRREVOCABILE**


**COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Comune di residenza

**(Per tutti)**

**LEGALI RAPPRESENTANTI**

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Carica sociale e relativa scadenza, eventuale firma congiunta

**DIRETTORI TECNICI**

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Carica sociale e relativa scadenza, eventuale firma congiunta

**REQUISITI DI ORDINE GENERALE ART. 80 D. LGS. 50/2016**

Ai fini della verifica dei requisiti generali di cui al punto 4 dell'avviso si dichiara l'insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016

**REQUISITI DI ORDINE GENERALE ART. 83 D. LGS. 50/2016**

Ai fini della verifica dei requisiti professionali si dichiara (barrare i requisiti posseduti):

possesso dell'Attestato SOA di cui al DPR 207/2010 **categoria OG1 classifica II**

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**  
(Firma digitale)

